

# 軽自動車税減免申請書

令和 年 月 日

川場村長様

申請者  
(納税義務者)

住所 川場村大字  
氏名  
電話

印

川場村税条例第90条第1項の規定に基づき軽自動車の減免を受けたいので、下記のとおり申請します。

軽自動車の種	車両番号	
	主たる定置場所	川場村大字 番地
	種別	軽自動車
	用途	乗用 貨物 どちらかに○をつけてください。
	使用目的	通院等
身体障害者	住所	川場村大字 番地
	氏名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
身体障害者手帳	番号	
	交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	障害名及び障害の程度	別紙(写)のとおり
運転者の住所・氏名並びに身体障害者との関係	(住所) 川場村大字 番地 (氏名) (身体障害者との関係)	
運転免許証	番号	
	交付年月日	年 月 日
	有効期間	年 月 日
	免許の種類	原付・中型・大型 該当するものに○をつけてください。
	免許の条件	眼鏡等・中型車は8tに限る 該当するものに○をつけてください。

※この申請書納期限日までに提出して下さい